

Data _____

RICHIESTA RIMBORSO SPESE

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di:

[] Associato LENS:

Professore ordinario

Professore Associato

Ricercatore

[] Assegnista LENS sul progetto _____ Resp. _____

[] Assegnista UNIFI (Dipartimento: _____

_____ sul progetto _____ Resp. _____

[] Assegnista CNR sul progetto _____ Resp. _____

[] Dottorando del ciclo _____ dell'Università di _____

borsa tematica SI NO

[] Borsa di studio LENS sul progetto _____ Resp. _____

[] Borsa di ricerca LENS sul progetto _____ Resp. _____

[] Borsa di studio UNIFI (Dipartimento: _____

_____ sul progetto _____ Resp. _____

[] Borsa di ricerca UNIFI (Dipartimento: _____

_____ sul progetto _____ Resp. _____

[] Personale tecnico-amministrativo

[] Componente Organo Istituzionale LENS

[] ALTRO (*Specificare*): _____

avendo eseguito la missione da _____ a _____
come appresso indicato:

ANDATA	GG/MM/AAAA	Ore	RITORNO	GG/MM/AAAA	Ore
Inizio missione			Fine Missione		

richiede il rimborso delle spese di viaggio sostenute:

- Biglietti	Mezzo usato	Spesa
	aereo	_____
	treno	_____
	metropolitana	_____
	autobus	_____
	altro	_____
- Albergo		_____
- Pasti		_____
- Iscrizione congresso		_____
- Altro		_____

Osservazioni:

Il/La sottoscritto/a dichiara

- di avere ricevuto per la suddetta missione l'anticipazione di € _____
- di avere / non avere ricevuto alcun rimborso o concorso di spese da terzi (€ _____ da detrarre)
- di avere / non avere fruito di alloggio e vitto gratuito
- di avere / non avere chiesto alcun rimborso o concorso di spese a terzi e si impegna di non chiederlo
- di avere iniziato il viaggio di ritorno da _____ alle ore ____ del giorno _____
- che la categoria dell'hotel nel quale si è pernottato è _____
- di impegnarsi a riversare all'amministrazione la differenza fra quanto percepito in sede di liquidazione dalla stessa e quanto legittimamente dovuto, qualora i criteri adottati con il Decreto Rettorale n. 326/86 dovessero essere respinti dagli organi di vigilanza.

Il/La Richiedente
